

Demande de réinscription au tableau de l'Ordre

⚠ La réinscription au tableau de l'Ordre n'est pas automatique. Dans le cadre de son analyse, l'Ordre communiquera avec vous pour obtenir des renseignements supplémentaires.

Partie 1 Renseignements généraux

Section A - Renseignements personnels

N° de membre	N° de permis	Date de naissance		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> AAAA	<input type="text"/> MM	<input type="text"/> JJ
Prénom		Nom		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Adresse du domicile				App.
<input type="text"/>				<input type="text"/>
Ville	Province	Code postal	Pays	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Téléphone (domicile)	Téléphone (cellulaire)	Courriel (personnel)		
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		

Je souhaite reprendre le permis de comptabilité publique (titre d'auditeur) dont j'étais titulaire au moment de mon retrait du tableau de l'Ordre.

- Oui N° de permis A
- Non (Vous devez remplir la [demande de renonciation au permis de comptabilité publique](#))
- S. O.

Je souhaite reprendre l'accréditation relative à la médiation pour les petites créances en matière fiscale dont j'étais titulaire au moment de mon retrait du tableau de l'Ordre.

- Oui Non S. O.

Je souhaite reprendre l'accréditation relative à la médiation en matière civile et commerciale dont j'étais titulaire au moment de mon retrait du tableau de l'Ordre.

- Oui Non S. O.

Section B - Renseignements professionnels

Employeur	Titre du poste occupé		Depuis le	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> AAAA	<input type="text"/> MM <input type="text"/> JJ
Adresse professionnelle				Bureau
<input type="text"/>				<input type="text"/>
Ville	Province	Code postal	Pays	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Téléphone (bureau)	Poste	Télécopieur	Courriel (professionnel)	
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	

Section C - Options de correspondance et préférences d'abonnement

Conformément à la *Charte de la langue française*, l'Ordre communiquera avec vous exclusivement en français.

- Adresse de correspondance Adresse du domicile Adresse professionnelle
- Courriel de correspondance Personnel Professionnel

Partie 1 Renseignements généraux (suite)

Abonnement aux envois électroniques optionnels de l'Ordre

Les communications électroniques liées à la profession comptable et à la mission de l'Ordre, c'est-à-dire la protection du public, de même qu'aux aspects législatif et réglementaire de la profession sont transmises dans le cadre du *Bulletin CPA* ou de courriels personnalisés dont vous ne pouvez vous désabonner.

En plus de ces communications, vous pouvez recevoir des **communications optionnelles** qui vous permettent de rester branché sur la profession et de ne rien manquer des opportunités qui s'offrent à vous, dont le bulletin *CPA plus* et divers courriels ciblés. Vous pouvez choisir quelles communications optionnelles vous seront envoyées parmi les suivantes et vous pourrez toujours changer d'idée.

Je veux recevoir le bulletin *CPA plus*, l'infolettre mensuelle qui contient des nouvelles variées sur la profession (actualités, événements, offres d'emploi, formations, etc.)..... Oui Non

Je veux recevoir les courriels portant sur les sujets suivants :

- Nouvelles d'intérêt général (ex. : actualités, événements)..... Oui Non
- Développement professionnel (ex. : formations et offres promotionnelles)..... Oui Non
- Nouvelles et activités de ma région – Choisissez jusqu'à deux regroupements régionaux
 - Aucun..... 1^{er} choix 2^e choix
 - Abitibi-Témiscamingue 1^{er} choix 2^e choix
 - Chaudière-Appalaches 1^{er} choix 2^e choix
 - Est du Québec..... 1^{er} choix 2^e choix
 - Estrie 1^{er} choix 2^e choix
 - Laval – Laurentides – Lanaudière 1^{er} choix 2^e choix
 - Mauricie et Centre-du-Québec 1^{er} choix 2^e choix
 - Montérégie..... 1^{er} choix 2^e choix
 - Montréal..... 1^{er} choix 2^e choix
 - Outaouais 1^{er} choix 2^e choix
 - Québec..... 1^{er} choix 2^e choix
 - Saguenay-Lac-Saint-Jean 1^{er} choix 2^e choix
- Offres promotionnelles de partenaires..... Oui Non

Abonnement aux envois électroniques et postaux de la Fondation des CPA du Québec

En plus des communications de l'Ordre, vous pouvez choisir de recevoir des communications de la Fondation afin de connaître ses activités et programmes et d'ainsi encourager sa mission. En acceptant de recevoir des envois de la Fondation, vous consentez à ce que l'Ordre lui transmette vos renseignements personnels nécessaires à ces communications.

Je veux recevoir les envois de la Fondation portant sur les sujets suivants :

- Nouvelles d'intérêt général (ex. : infolettre annuelle, remerciements, invitation à l'AGA, appel de candidatures aux postes d'administrateur(-trice), etc.) Oui Non
- Programmes de reconnaissance des donatrices et donateurs (ex. : gestion des bourses nommées, témoignages, publication sur le site Web, etc.) Oui Non
- Activités de financement et sollicitation de dons (ex. : campagne annuelle, tirages, concours des partenaires de la Fondation, etc.) Oui Non
- Programmes de bourses et prix Oui Non

Transmission de vos coordonnées à nos partenaires

L'Ordre a négocié des ententes commerciales avec certains partenaires dans le but de vous offrir des biens et services de façon avantageuse. Afin de permettre à nos partenaires de communiquer directement avec vous au sujet de leurs offres respectives, nous devons obtenir votre autorisation à leur transmettre vos coordonnées. Vous pouvez en tout temps modifier votre consentement.

J'autorise l'Ordre à transmettre mes coordonnées à ses partenaires d'affaires..... Oui Non

Partie 2 Déclaration

Je demande par la présente ma réinscription au tableau de l'Ordre pour les motifs suivants :

Partie 2 Déclaration (suite)

Je m'engage à respecter le *Code des professions*, la *Loi sur les comptables professionnels agréés*, le *Code de déontologie des CPA*, la *Charte de la langue française* et tous les règlements de l'Ordre. Vos initiales _____

Je comprends que, conformément à la *Loi sur les CPA*, je ne pourrai pas utiliser la double désignation faisant référence à mon ordre d'origine, le cas échéant. Vos initiales _____

J'atteste que depuis la date de mon retrait du tableau de l'Ordre, je n'ai pas offert de services de comptabilité publique, comprenant les missions d'audit, d'examen et de compilation, que je ne me suis pas présenté en tant que comptable professionnel agréé, et que je n'ai pas utilisé le titre de CPA ou tout autre titre ou abréviation pouvant laisser croire que j'étais membre en règle de l'Ordre. Vos initiales _____

Je m'engage à ne pas offrir ni dispenser de tels services et à ne pas utiliser le titre de comptable professionnel agréé jusqu'à la date de ma réinscription officielle au tableau des membres de l'Ordre des comptables professionnels agréés du Québec. Vos initiales _____

Je suis âgé ou serai âgé d'au moins 55 ans au 31 mars précédant ma réinscription au tableau de l'Ordre, j'ai été inscrit au tableau de l'Ordre des CPA du Québec pendant au moins 10 ans et mes revenus liés à un emploi, à l'exercice de la profession ou à une entreprise sont inférieurs à 25 000 \$.

Oui – Veuillez remplir le formulaire de validation du statut de membre retraité.

Non

Partie 3 Déclarations en vertu de l'article 45.2 du *Code des professions*

Je fais ou j'ai fait l'objet d'une poursuite pour une infraction punissable de cinq ans d'emprisonnement ou plus au Canada ou dans un autre pays. Oui Non Déjà déclarée


J'ai été déclaré coupable d'une infraction criminelle au Canada ou dans un autre pays. Oui Non Déjà déclarée

J'ai été déclaré coupable d'une infraction à une loi fiscale ou à une loi sur les valeurs mobilières au Canada ou dans un autre pays. Oui Non Déjà déclarée

J'ai fait l'objet d'une décision disciplinaire d'un autre ordre professionnel ou d'un organisme similaire au Québec ou ailleurs. Oui Non Déjà déclarée

J'ai été déclaré coupable d'avoir exercé illégalement une profession ou d'avoir usurpé un titre professionnel au Québec ou ailleurs. Oui Non Déjà déclarée

J'ai (ou la société au sein de laquelle j'exerce ma profession, dont je suis le seul administrateur et actionnaire) fait faillite au Canada ou dans un autre pays.* Oui Non Déjà déclarée

 *Si vous avez répondu « oui » à la question précédente et que vous avez été libéré de votre faillite, veuillez joindre le certificat de libération.

Partie 4 Signature

J'atteste l'exactitude des renseignements contenus dans la présente demande et je reconnais que toute déclaration fausse ou incomplète pourrait entraîner des conséquences importantes.

Signature _____ Date

Partie 5 Frais exigibles et modalités de paiement

Le montant total des frais à acquitter vous sera communiqué par l'Ordre. Pour que votre demande soit traitée, ces frais devront être acquittés en totalité, par carte de crédit.

Votre avis de cotisation, comprenant votre prime d'assurance responsabilité professionnelle, s'il y a lieu, sera déposé dans votre dossier dans les jours suivant votre réinscription. L'Ordre vous en informera par courriel. Les frais exigibles devront être acquittés dans un délai de 30 jours suivant la date de votre réinscription.



Prière de retourner ce formulaire dûment rempli et signé par courriel à tableauCPA@cpaquebec.ca.

⚠ AVIS : Les renseignements contenus dans la présente sont recueillis à des fins de contrôle de l'exercice de la profession, de protection du public, d'enquête, de statistique et de sondage, et seront accessibles aux mêmes fins à tous les membres du personnel de l'Ordre dans l'exercice de leurs fonctions. Les coordonnées qui y sont contenues pourront être utilisées par l'Ordre à des fins associatives ou pour vous proposer des biens et services, à moins d'avis contraire adressé par écrit au responsable de l'accès à l'information de l'Ordre. Les renseignements et le dossier que l'Ordre possède à votre sujet sont détenus au siège social de l'Ordre et sous certaines réserves, la loi vous reconnaît le droit d'y avoir accès ou de requérir leur rectification.